

**Recordation Form Cover Sheet
Patents Only**

Docket Number

KBSP115US

To the Director of the United States Patent and Trademark Office: Please record the attached documents or the new address(es) below.

1. Name of conveying party(ies):

StepOver GmbH

2. Name and address of receiving party(ies):Name: StepOver GmbHAddress: Otto-Hirsch-Brueken 17Additional name(s) of conveying party(ies) attached? ☐ Yes ☒ No**3. Nature of conveyance/Execution date(s):**Execution Date(s): 02/04/2011☐ Assignment☐ Merger☐ Security Agreement☐ Change of Name☐ Joint Research Agreement☐ Government Interest Assignment☐ Executive Order 9424, Confirmatory License☒ Other: Change of Address with Eng. language assertionCity: StuttgartState/Prov.: _____ Postal Code: 70329Country: GermanyAdditional name(s) & address(es): ☐ Yes ☒ No**4. Application or patent number(s):**☐ This document is being filed together with a new application.

A. Patent Application No. (s)

12/151,523

B. Patent No.(s)

D586,812Additional numbers attached? ☐ Yes ☒ No**5. Name and address of party to whom correspondence concerning document should be mailed:**Name: C. Richard Lohrman, Esq.Registration No.: 46,878Address: Simpson & Simpson, PLLC5555 Main StreetCity: Williamsville State/Prov.: NYCountry: US Postal Code: 14221Phone Number: 716-626-1564Fax Number: 716-626-0366

Email Address: _____

6. Total number of applications and patents involved: 2**7. Total fee (37 CFR 1.21(h) & 3.41):** \$80.00☐ Authorized to be charged by credit card☒ Authorized to be charged to deposit account☐ Enclosed☐ None required (government interest not affecting title)**8. Payment Information**Deposit Account Number 50-0822Authorized User Name C. Richard Lohrman**9. Signature:** /C. Richard Lohrman/Date: March 11, 2011C. Richard Lohrman
Name of Person SigningTotal number of pages including cover
sheet, attachments, and documents: 5

**Recordation Form Cover Sheet
Patents Only**

Docket Number

KBSP115US

Correspondence Address

Customer Number	24041		
-OR-			
Name			
Address			
City		State	
Country		Postal Code	
Phone Number			
E-mail Address			

Certificate of Mailing by Express Mail

I hereby certify that this Recordation Form Cover Sheet, accompanying documents, and fee are being deposited with the United States Postal Service "Express Mail Post Office to Addressee" service under 37 CFR 1.10 in an envelope addressed to Mail Stop Assignment Recordation Services, Director of the USPTO, P.O. Box 1450, Alexandria, Virginia 22313-1450 on the date indicated below:

(Date of Mailing)

(Typed or Printed Name of Person Mailing Correspondence)

(Signature of Person Mailing Correspondence)

(*"Express Mail"* Mailing Label Number)

Certificate of Mailing by First Class Mail

I hereby certify that this Recordation Form Cover Sheet, accompanying documents, and fee are being deposited with the United States Postal Service with sufficient postage as first class mail in an envelope addressed to Mail Stop Assignment Recordation Services, Director of the USPTO, P.O. Box 1450, Alexandria, Virginia 22313-1450 on the date indicated below:

(Date of Mailing)

(Name of Person Mailing Correspondence)

(Signature of Person Mailing Correspondence)

Certificate of Transmission

I hereby certify that this Recordation Form Cover Sheet, accompanying documents, and fee authorization are being facsimile transmitted to the United States Patent and Trademark Office on the date indicated below:

March 11, 2011

(Date of Transmission)

C. Richard Lohrman

(Name of Person Transmitting Correspondence)

/C. Richard Lohrman/

(Signature of Person Transmitting Correspondence)

Signature Instructions

Select the name of the person who will electronically sign the Recordation Form Cover Sheet from the drop-down box below.

If a practitioner is not present in the drop-down list, you must close this form and select 'Add Practitioner...' in the Form Manager's Utility menu.

Verify that the signatory information is correct and press the 'eSign' button to electronically sign the submission. If you prefer to sign the form manually, simply do not click the 'eSign' button; just print and manually sign.

Signatory Drop-Down Box

Lohrman, C. Richard

Name	C. Richard Lohrman		Registration Number	46,878	
Signatory Capacity	Attorney for Applicant(s)	E-mail Address			
eSign	/C. Richard Lohrman/			Date Signed	03/11/2011



StepOver GmbH Otto-Hirsch Brücken 17 D-70329 Stuttgart

2011-02-04

**Assertion of Change of Address
StepOver GmbH**

Dear Sir or Madam,

The following change of address of StepOver GmbH has been made on the official register of the city of Stuttgart, Germany.

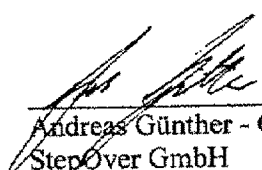
The address of StepOver GmbH has been changed from

Wollgrasweg 27
D-70599 Stuttgart
Germany

to

Otto-Hirsch-Bruecken 17
70329 Stuttgart
Germany

Very truly yours,



Andreas Günther - CTO
StepOver GmbH

StepOver GmbH
Otto-Hirsch-Brücken 17
D-70329 Stuttgart

Telefon +49 (0) 700 / StepOver
+49 (0) 711 / 12 02 69-30
Telefax +49 (0) 711 / 12 02 69-31

E-Mail info@stepover.de
Internet www.stepover.de

Geschäftsführer:
Andreas Günther
Olaf Staudt

HAB-Nr. 23415
Amtsgericht Stuttgart

Steuer-Nr. 99063/04841
VSt.-Id.-Nr. DE 222 070 334
WEEE-Reg.-Nr. DE 276 702 59

Bankverbindungen:
Deutsche Bank
BLZ 600 700 24
Konto 180 30 22
IBAN DE96 6007 0024 0180 3022 00
BIC (SWIFT-CODE) DEUTDE33TG

Name der entgegennehmenden Gemeinde Stuttgart		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 08111000		GewA 2	
Gewerbe-Ummeldung nach § 14 GewO oder § 55c GewO		Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen		200300000134	

Angaben zum Betriebsinhaber Bei Personengesellschaften (z.B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld Nr. 3 bis 9 und Feld Nr. 30 und 31 der gesetzliche Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu diesen Nummern sind ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter) StepOver GmbH Gesellschaft mit beschränkter Haftung (GmbH)		2 Ort und Nr. des Registereintrages AG Stuttgart HRB 23415	
--	--	--	--

Angaben zur Person

3 Name Staudt		4 Vorname Olaf		4a Geschlecht männl. ☒ weibl. ☐	
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)					
6 Geburtsdatum 08.03.1970		7 Geburtsort und -land Kassel Deutschland			
8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch ☒ andere:					
9 (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web) Lenbachstr. 20 72622 Nürtingen				Telefon-Nr. 07024 928357 Telefax-Nr. 07024 928358	

Angaben zum Betrieb

10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)		2	
11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Name Vorname			

Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

12 Betriebsstätte Otto-Hirsch-Brücken 17 70329 Stuttgart (Hedelfingen)		Telefon-Nr.			
		Telefax-Nr.			
		fr. e-mail/web			
13 Hauptniederlassung Otto-Hirsch-Brücken 17 D 70329 Stuttgart (Hedelfingen)		Telefon-Nr.			
		Telefax-Nr.			
		fr. e-mail/web			
14 Frühere Betriebsstätte Wollgrasweg 27 D 70599 Stuttgart (Plieningen)		Telefon-Nr.		12026930	
		Telefax-Nr.		12026931	

Welche Tätigkeit wird nach der Änderung (genau angeben; z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinst. und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.)

15 neu ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden)

16 weiterhin ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden)
Entwicklung, Herstellung, Beratung, Handel, Projektmanagement und Dienstleistungen im Bereich der elektronischen Signatur und der Bluetooth-Produkte aller Art sowie der EDV.

16a Sonstiges (z.B. Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, freiwillig: Aufgabe einer von mehreren Tätigkeiten, Namensänderung, Nebenarbeitsverhältnis)
Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde/Meldebezirk

17 Datum der Änderung
01.07.2010

19 Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber)

Vollzeit ☐ Teilzeit ☐ Keine ☒

Die Ummeldung wird erstattet für

20 eine Hauptniederlassung ☒	21 ein Automatenaufstellungsgewerbe ☐	22 eine Zweigniederlassung ☐	ein Reisegewerbe ☐	eine unselbstständige Zweigstelle ☐
--	--	---	---	--

Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist:

23 Liegt eine Erlaubnis vor?	Ja ☐ Nein ☐	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
29 Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor?	Ja ☐ Nein ☐	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:
30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?	Ja ☐ Nein ☐	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung?	Ja ☐ Nein ☐	Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:

Hinweis: Diese Anzeige berechtigt nicht zum Beginn des Gewerbebetriebes, wenn noch eine Erlaubnis oder eine Eintragung in die Handwerksrolle notwendig ist. Zuwiderhandlungen können mit Geldbuße oder Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte entsprechend dem Planungs- und Baurecht.

32 **21.06.2010** 33 

(Datum) (Unterschrift)

 **Original für den Anzeigepflichtigen ***

Weitere Inhaber (08111000/200300000134)

Angaben zur Person			
3	Name	4	Vorname
	Günther		Andreas
4a	Geschlecht		
	männl. ☒ weibl. ☐		
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
6	Geburtsdatum	7	Geburtsort und -land
	27.09.1978		Ostfildern Deutschland
8	Staatsangehörigkeit(en)		
	deutsch ☒		andere:
9	(Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web)		
	Hellerweg 6		Telefon-Nr. 0163 7837683
	D 73728 Esslingen		Telefax-Nr.
30	Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?		Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
	Ja ☐ Nein ☐		
31	Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung?		Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:
	Ja ☐ Nein ☐		

PATENT

RECORDED: 03/11/2011

REEL: 025960 FRAME: 0051